

**HUBUNGAN PELAKSANAAN SELF CARE DAN DUKUNGAN
KELUARGA DENGAN STATUS GLIKEMIK PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANYUANYAR**



SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan**

Disusun Oleh :

FARISTA RACHMAHDANI
J210170128

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul:

**HUBUNGAN PELAKSANAAN SELF CARE DAN DUKUNGAN
KELUARGA DENGAN STATUS GLIKEMIK PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANYUANYAR**

Disusun Oleh :

FARISTA RACHMAHDANI

J210170128

Telah Disetujui Oleh Pembimbing dan Telah Memenuhi Syarat untuk

Mengikuti Ujian Skripsi

Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Oleh :

Pembimbing :



Dr. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep, Ns, M.Kes

NIP. 197510092005011001

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul :

**HUBUNGAN PELAKSANAAN SELF CARE DAN DUKUNGAN
KELUARGA DENGAN STATUS GLIKEMIK PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANYUANYAR**

Oleh :

FARISTA RACHMAHDANI

J210170128

**Dipertahankan di hadapan Tim Penguji
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada hari, tanggal : Selasa, 4 Mei 2021**

Pembimbing

Dr. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIP : 197510092005011001

Penguji

1. Dr. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep.,Ns.,M.Kes (.....)
2. Abi Muhlisin, SKM.,M.Kep (.....)
3. Ns. Beti Kristinawati, M.Kep.,Sp.Kep.M.B (.....)

**Menyetujui,
Kaprodi Keperawatan**

Arum Pratiwi, S.Kp.,M.Kes.,Ph.D

NIK/NIDN : 660/062016801

**Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta**

Indrawati, S.Kep.,Ns.,Msi.Med

NIK/NIDN : 753/0618057001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Farista Rachmahdani

NIM : J210170128

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul Skripsi : HUBUNGAN PELAKSANAAN SELF CARE DAN DUKUNGAN
KELUARGA DENGAN STATUS GLIKEMIK PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI PUSKESMAS BANYUANYAR

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini adalah hasil penelitian saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dari karya orang lain yang semuanya telah saya cantumkan sumbernya. Apabila dikemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam skripsi ini, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan bersedia menerima sanksi dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 23 April 2021

Penulis



(Farista Rachmahdani)

ABSTRAK

Diabetes melitus adalah penyakit yang dapat menyebabkan penderitanya mengalami kenaikan kadar glukosa darah dalam tubuhnya. Peningkatan kadar glukosa darah dapat dicegah dengan pelaksanaan self care secara rutin dan memperoleh dukungan dari keluarga. **Tujuan:** untuk mengetahui ada hubungan pelaksanaan self care dan dukungan keluarga dengan status glikemik pada penderita DM tipe 2 di Puskesmas Banyuanyar. **Metode:** menggunakan penelitian kuantitatif deskriptif korelasi dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi penelitian ini adalah penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Banyuanyar sebanyak 469 orang. Teknik sampling menggunakan probability sampling dengan *simple random sampling* diperoleh besar sampel sebanyak 99 responden. Pengumpulan data dengan menggunakan kuesioner. Analisa data menggunakan *Pearson Product Moment*. **Hasil:** 58 responden mempunyai pelaksanaan self care yang kurang. 77 responden memiliki dukungan keluarga yang cukup dan 68 responden status glikemiknya mengalami diabetes melitus. Ada hubungan pelaksanaan self care dengan status glikemik (*p-value* 0,011) dan dukungan keluarga dengan status glikemik (*p-value* 0,0001). **Kesimpulan :** Ada hubungan antara pelaksanaan self care dan dukungan keluarga dengan status glikemik pada penderita DM tipe 2 di Puskesmas Banyuanyar.

Kata kunci: self care, dukungan keluarga, status glikemik, penderita DM tipe 2

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a disease that can cause sufferers to experience an increase in blood glucose levels in the body. Increasing blood glucose levels can be prevented by implementing self-care routinely and obtaining support from family. **Purpose:** to determine the relationship between the implementation of self-care and family support with glycemic status in type 2 diabetes mellitus sufferers at Banyuanyar Community Health Center. **Methods:** using a quantitative descriptive correlation study with a cross-sectional approach. The population of this study were 469 people with type 2 diabetes mellitus in Banyuanyar Health Center. The sampling technique uses probability sampling with simple random sampling, and the sample size is 99 respondents. Data collection using a questionnaire. Data analysis using Pearson Product Moment. **Results:** 58 respondents had less self-care implementation. 77 respondents had sufficient family support and 68 respondents with glycemic status had diabetes mellitus. There is a relationship between the implementation of self-care with glycemic status (p-value 0.011) and family support with glycemic status (p-value 0.0001). **Conclusion:** There is a relationship between the implementation of self-care and family support with glycemic status in type 2 diabetes mellitus sufferers at Banyuanyar Community Health Center.

Keywords: self care, family support, glycemic status, type 2 diabetes mellitus sufferers

KATA PENGANTAR

Assalammu'alaikum Wr.Wb

Segala puji syukur peneliti panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya yang telah diberikan sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal dengan judul “Hubungan Pelaksanaan Self Care dan Dukungan Keluarga dengan Status Glikemik Pada Penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Banyuanyar”. Peneliti menyadari bahwa dalam menyelesaikan proposal ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak. Untuk itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Irdawati, S.Kep., Ns., M.Si.Med selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Fahrur Nur Rosyid, S.Kep, Ns, M.Kes., selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam menyusun proposal.
3. Bety Kristinawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.MB, selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan saat menguji.
4. Abi Muhlisin, SKM.,M.Kep, selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan saat menguji.
5. Pihak Puskesmas Banyuanyar yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
6. Orang tua dan keluarga yang selalu memberikan doa dan dukungan dalam menyelesaikan proposal ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan peneliti. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

Surakarta, 23 April 2021

Farista Rachmahdani

PERSEMBAHAN

Dengan menyebut syukur Alhamdulillah kepada Allah swt. yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam menyusun skripsi ini, kupersembahkan skripsi ini untuk :

1. Orangtua tercinta Ibu dan Almarhum bapak, terimakasih atas doa, kasih sayang dan dukungan yang telah diberikan.
2. Kakak Suci dan Adik Mukhlis, terimakasih kepeduliaannya yang selalu mendukung saya.
3. Annas Fajar Rochmani, terimakasih atas segala bantuan, doa, dan dukungannya.
4. Merinta, Hanifah, Umi, Aisyah, terimakasih kalian telah memberikan motivasi, dukungan serta doanya.
5. Ratih, Sita, Luthfi, Vira, terimakasih atas doa dan dukungannya.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
PERSEMBAHAN	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Landasan Teori	7
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	22
D. Hipotesis	23
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	24
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian	24
C. Populasi dan Sampel	24
D. Variabel Penelitian	26

E. Definisi Operasional	26
F. Instrumen Penelitian	28
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	29
H. Teknik Pengolahan Data	30
I. Analisa Data	31
J. Etika Penelitian	31
K. Jalannya Penelitian	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	34
A. Hasil	34
B. Pembahasan	37
C. Keterbatasan Penelitian	42
BAB V PENUTUP	43
A. Simpulan	43
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	49

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kadar Glukosa Darah	12
Tabel 2.2 Kadar tes laboratorium glukosa darah	13
Tabel 3.1 Definisi Operasional	26
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner SDSCA	28
Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner HDFSS	29
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	34
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pelaksanaan Self Care	35
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga	35
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Status Glikemik	35
Tabel 4.5 Hubungan Pelaksanaan Self Care dengan Status Glikemik.....	36
Tabel 4.6 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Status Glikemik	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	22
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat izin pengambilan data	50
Lampiran 2 Izin pengambilan data	51
Lampiran 3 Izin Penelitian	52
Lampiran 4 Uji Etik	53
Lampiran 5 Persetujuan Subjek Penelitian	54
Lampiran 6 Informed consent	55
Lampiran 7 Lembar observasi.....	56
Lampiran 8 Kuesioner Self Care	57
Lampiran 9 Kuesioner Dukungan Keluarga	59
Lampiran 10 Karakteristik Responden.....	61